



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE ESTADO
Registro de Transacciones Comerciales

ENMIENDA DECLARACIÓN DE FINANCIAMIENTO
FINANCING STATEMENT AMENDMENT

SIGA INSTRUCCIONES / FOLLOW INSTRUCTIONS

A. NOMBRE Y TELÉFONO DE PRESENTANTE (opcional) / NAME & PHONE OF CONTACT AT FILER (optional)
Lcda. Marguileán Rivera Amill (787) 729-6438

B. CORREO ELECTRÓNICO DE PRESENTANTE (opcional) / E-MAIL CONTACT AT FILER (optional)
marguilean.rivera@bgfpr.com

C. ENVÍE CONFIRMACIÓN A: (nombre y dirección) / SEND ACKNOWLEDGMENT TO: (Name and Address)
**Government Development Bank for Puerto Rico
Att. Legal Division
PO Box 42001
San Juan, PR 00940-2001**

EL ESPACIO ARRIBA ES PARA USO DEL OFICIAL DE REGISTRO SÓLOMENTE
THE ABOVE SPACE IS FOR FILING OFFICE USE ONLY

15 MAR 31 PM 2:57

1a. NÚMERO DE REGISTRO DE DECLARACIÓN DE FINANCIAMIENTO INICIAL / INITIAL FINANCING STATEMENT FILE NUMBER
2013004677

1b. ☐ Esta ENMIENDA DE DECLARACIÓN DE FINANCIAMIENTO se presentará (para inscripción) en el REGISTRO DE LA PROPIEDAD / This FINANCING STATEMENT AMENDMENT is to be filed (for record) in the REAL ESTATE RECORDS
Presentante: aneja Anejo de Enmienda (Forma UCC3AdPR) y provea el nombre del Deudor en el renglón 13
Filer: attach Amendment Addendum (Form UCC3Ad) and provide Debtor's name in item 13

2. ☐ TERMINACIÓN: La efectividad de la Declaración de Financiamiento arriba identificada es terminada con respecto al interés en la colateral del Acreedor Garantizado que autoriza esta Declaración de Terminación / TERMINATION: Effectiveness of the Financing Statement identified above is terminated with respect to the security interest(s) of Secured Party authorizing this Termination Statement

3. ☐ CESIÓN (total o parcial): Provea nombre del Cesionario en renglón 7a o 7b y su dirección en el renglón 7c y nombre del Cedente en el renglón 9. Para cesión parcial, complete renglón 7 y 9 y también indique la colateral afectada en el renglón 8 / ASSIGNMENT (full or partial): Provide name of Assignee in item 7a or 7b, and address of Assignee in item 7c and name of Assignor in item 9. For partial assignment, complete items 7 and 9 and also indicate affected collateral in item 8

4. ☐ CONTINUACIÓN: La efectividad de la Declaración de Financiamiento identificada arriba con respecto al interés en la colateral del Acreedor Garantizado que autoriza esta Declaración de Continuación se continúa por el período adicional provisto por ley / CONTINUATION: Effectiveness of the Financing Statement identified above with respect to the security interest(s) of Secured Party authorizing this Continuation Statement is continued for the additional period provided by law

5. ☐ CAMBIO DE INFORMACIÓN DE PARTE: PARTY INFORMATION CHANGE:
Marque una de las opciones: Check one of these two boxes: Y Marque una de estas tres opciones: AND Check one of these three boxes:
Este Cambio afecta: ☐ Deudor o ☐ Acreedor Garantizado de record ☐ Cambie nombre y/o dirección. Complete renglón 6a o 6b; y renglón 7a o 7b y renglón 7c. ☐ AGREGUE nombre: Complete renglón 7a o 7b, y renglón 7c. ☐ Elimine nombre: Provea nombre a ser eliminado en renglón 6a o 6b.
This Change affects: ☐ Debtor or ☐ Secured Party of record ☐ CHANGE name and/or address: Complete item 6a or 6b; and item 7a or 7b and item 7c. ☐ ADD name: Complete item 7a or 7b, and item 7c. ☐ DELETE name: Give record name to be deleted in item 6a or 6b.

6. INFORMACIÓN ACTUAL DE EXPEDIENTE: Complete para Cambio de Información de Parte - provea sólo un nombre (6a o 6b) / CURRENT RECORD INFORMATION: Complete for Party Information Change - provide only one name (6a or 6b)

6a. NOMBRE DE ENTIDAD / ORGANIZATION'S NAME

OR

6b. APELLIDO / INDIVIDUAL'S SURNAME	NOMBRE / FIRST PERSONAL NAME	SEGUNDO NOMBRE / ADDITIONAL NAME	SUFIXO SUFFIX
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------

7. INFORMACIÓN CAMBIADA O AGREGADA: Complete para Cesión o Cambio de Información de Parte - provea sólo un nombre (7a o 7b) (use nombre completo y exacto, no omita, modifique o abrevie ninguna parte del nombre del Deudor) / CHANGED OR ADDED INFORMATION: Complete for Assignment or Party Information Change - provide only one name (7a or 7b) (use exact, full name; do not omit, modify, or abbreviate any part of the Debtor's name)

7a. NOMBRE DE ENTIDAD / ORGANIZATION'S NAME

OR

7b. APELLIDO / INDIVIDUAL'S SURNAME	NOMBRE / INDIVIDUAL'S FIRST PERSONAL NAME	SEGUNDO NOMBRE / INDIVIDUAL'S ADDITIONAL NAME	SUFIXO SUFFIX
-------------------------------------	---	---	---------------

7c. DIRECCIÓN POSTAL / MAILING ADDRESS

CIUDAD / CITY

ESTADO / STATE

CÓDIGO POSTAL / POSTAL CODE

PAÍS / COUNTRY

8. ☒ CAMBIO DE COLATERAL: También marque una de las cuatro alternativas: ☐ AGREGA colateral ☐ ELIMINA colateral ☒ REFORMULA colateral cubierta ☐ CEDE colateral
COLLATERAL CHANGE: Also check one of these four boxes: ☐ ADD collateral ☐ DELETE collateral ☒ RESTATE covered collateral ☐ ASSIGN collateral
Indique colateral: / Indicate collateral:
Pursuant to the Loan Agreement and the Assignment and Security Agreement, both dated August 28, 2013, as amended from time to time, and executed between the Debtor and Secured Party herein, this Financing Statement covers all revenues allocated to the Puerto Rico Highways and Transportation Authority ("PRHTA") by Acts No. 30 and 31 approved by the Legislature of the Commonwealth of Puerto Rico on June 25, 2013, which shall be junior, inferior and subordinate in all respects to the outstanding bonds of the PRHTA issued pursuant to (i) Resolution No. 98-06, adopted by the PRHTA on February 26, 1998, as amended, and (ii) Resolution No. 13-41, adopted by the PRHTA on August 28, 2013.

9. NOMBRE DE ACREEDOR GARANTIZADO EN RECORD AUTORIZANDO ESTA ENMIENDA: Provea sólo un nombre (9a o 9b) (nombre de Cedente, si es una Cesión) Si esto es una Enmienda autorizada por el Deudor, marque aquí ☒ y provea el nombre del Deudor autorizante
NAME OF SECURED PARTY OF RECORD AUTHORIZING THIS AMENDMENT: Provide only one name (9a or 9b) (name of Assignor, if this is an Assignment) if this is an Amendment authorized by a DEBTOR, check here ☐ and provide name of authorizing Debtor
9a. NOMBRE DE ENTIDAD / ORGANIZATION'S NAME
Government Development Bank for Puerto Rico (GDB)
OR
9b. APELLIDO / INDIVIDUAL'S SURNAME

NOMBRE / FIRST PERSONAL NAME	SEGUNDO NOMBRE / ADDITIONAL NAME	SUFIXO SUFFIX
------------------------------	----------------------------------	---------------

10. DATOS OPCIONALES DE REFERENCIA PARA PRESENTANTE: / OPTIONAL FILER REFERENCE DATA: